

**WNIOSEK  
KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA  
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**Pani Agnieszka Wilkołek  
Dyrektor  
Publicznego Przedszkola  
Zespołu Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych  
im. Heleny Babisz**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Publicznego Przedszkola Zespołu Szkół  
w Bystrzejowicach Pierwszych im. H. Babisz od dnia 1 września 2024 roku**

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Adres placówki: **Bystrzejowice Pierwsze nr 89, 21-050 Piaski , tel./fax 81 5810213**

**zsbystrzejowice.szkolnykatalog.pl**

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA  
na potrzeby rekrutacji i prowadzenia dokumentacji przedszkolnej/szkolnej**

- W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio **TAK** lub **NIE**

**DANE OSOBOWE DZIECKA wg aktu urodzenia**

PESEL																
Nazwisko																
Imię						Drugie imię										
Data urodzenia						Miejsce urodzenia										

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

Województwo																
Powiat						Gmina										
Miejscowość																
Ulica						nr domu			nr mieszkania							
Kod pocztowy						Poczta										

**DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ**

Nazwisko		Imię	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>			
Miejscowość			
Ulica		nr domu	nr mieszkania
Kod pocztowy		Poczta	
<b>Telefon</b>			
<b>Adres e-mail:</b>			
<b>KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
Nazwisko		Imię	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
Miejscowość			
Ulica		nr domu	nr mieszkania
Kod pocztowy		Poczta	
<b>Telefon</b>			
<b>Adres e-mail:</b>			
<b>OSOBY UPOWAŻNIONE PRZEZ RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA</b>			
Nazwisko i imię		Seria i numer dowodu osobistego	
Nazwisko i imię		Seria i numer dowodu osobistego	
Nazwisko i imię		Seria i numer dowodu osobistego	
DEKLAROWANY CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU	Od ..... do..... , tj. .... godzin dziennie ( pełne godziny, minimum 5 godzin – realizacja podstawy programowej)		

**DZIECKO BĘDZIE ODPLATNIE KORZYSTAŁO Z NASTĘPUJĄCYCH POSIŁKÓW:**

Śniadanie	TAK	NIE
Obiad	TAK	NIE
Bez posiłków	TAK	

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

Dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK (podać nr opinii) .....	NIE
Dziecko posiada orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK (podać nr orzeczenia) .....	NIE

Czy dziecko jest zamieszkałe w obwodzie Zespołu Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych im. Heleny Babisz ?	TAK	NIE
Czy dziecko jest zameldowane / zamieszkuje w obwodzie gminy Piaski ?	TAK	NIE

### KRYTERIA PRZYJĘĆ:

I Kryteria Ministra Edukacji Narodowej art. 131 ust.2, Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2021r. poz. 1082)

Kryteria		Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	punktacja	TAK/NIE – wypełnia Rodzic
1.	wielodzietność rodziny dziecka	<b>Oświadczenie</b> o wielodzietności rodziny kandydata (zał.nr 1) <i>Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.</i>	50	
2.	niepełnosprawność dziecka	<b>Orzeczenie</b> o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( <b>Dz. U. z 2024 r. poz. 44 t.j.</b> ) <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	50	
3.	niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka	<b>Orzeczenie</b> o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( <b>Dz. U. z 2024 r. poz. 44 t.j.</b> ) <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	50	
4.	niepełnosprawność obojga rodziców dziecka	<b>Orzeczenia</b> o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( <b>Dz. U. z 2024 r. poz. 44 t.j.</b> ) <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	50	
5.	niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	<b>Orzeczenie</b> o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( <b>Dz. U. z 2024 r. poz. 44 t.j.</b> ) <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	50	
6.	samotne wychowywanie dziecka w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu <b>oraz oświadczenie</b> o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (zał. nr 2) <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona, za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	50	
7.	objęcie dziecka pieczą zastępczą	<b>Dokument poświadczający</b> objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ( <b>Dz. U. z 2023r. poz. 1426</b> ). <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	50	

II Kryteria samorządowe			
1.	Obydwoje rodzice kandydata pracują, prowadzą działalność gospodarczą lub uczą się w trybie dziennym. Rodzic pracujący/studiujący, który samotnie wychowuje dziecko	Zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez pracodawcę, zaświadczenie z uczelni/szkoły, oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego, prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej, <i>Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.</i>	50
2.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola lub oddziału szkoły podstawowej w Zespole Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych	Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do tego samego przedszkola lub do oddziału szkoły podstawowej, w obwodzie której ma siedzibę przedszkole ( <b>zał. nr 6</b> ) <i>Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.</i>	30
3.	Kandydat uczęszcza w roku szkolnym 2023/2024 do żłobka	Oświadczenie rodziców o uczęszczaniu kandydata do żłobka	20

**Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**JAKO RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE WYRAŻAMY ZGODĘ NA:**

1.	Profilaktyczne i okresowe badania dziecka przez pielęgniarkę szkolną	TAK	NIE
2.	Diagnostyczno-pedagogiczne badania dziecka prowadzone przez wychowawcę grupy wynikające z przepisów prawa oświatowego	TAK	NIE
3.	Wstępne badania logopedyczne i w przypadku stwierdzenia wady wymowy pomoc logopedyczną	TAK	NIE
4.	Wykonywanie zdjęć z życia przedszkola i umieszczanie ich w kronice i na stronie internetowej placówki	TAK	NIE
5.	Wyjście dziecka na spacer poza teren przedszkola i udział w organizowanych przez placówkę wyjazdach, wycieczkach autokarowych	TAK	NIE
6.	Udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, przez personel pedagogiczny i administracyjno - obsługowy	TAK	NIE
7.	<b>Udział dziecka w bezpłatnych zajęciach dodatkowych:</b>		
a.	Rytmika / tańce	TAK	NIE
b.	Religia	TAK	NIE

## OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781) oraz art. 6 ust. 1 lit. b/c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.U.E.L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r. zwanego dalej RODO w celach rekrutacji oraz uzyskania kontaktu z rodzicami w sytuacjach nagłych.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzul informacyjnych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
3. Zobowiązuję się do przekazywania wszelkich zmian w podanych do wiadomości przedszkola danych.
4. „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”<sup>1</sup>

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych dzieci i rodziców/prawnych opiekunów jest Zespół Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych reprezentowany przez dyrektora p. Agnieszkę Wilkołek. Z administratorem można skontaktować się listownie: Bystrzejowice Pierwsze 89, 21-050 Piaski, adres e mail: zs.bystrzejowice@wp.pl oraz telefonicznie:815810213,
2. Inspektor Ochrony Danych – p. Maciej Sokołowski
3. Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz. U. 2024.17 ze zm.) – **kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności.**

DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU	PODPIS MATKI/ PRAWNEGO OPIEKUNA	PODPIS OJCA/ PRAWNEGO OPIEKUNA	DATA PRZYJĘCIA WNIOSKU

## **WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA:**

Liczba otrzymanych punktów .....

1. Komisja rekrutacyjna zakwalifikowała/nie zakwalifikowała dziecko do Przedszkola Bystrzejowicach Pierwszych na rok szkolny 2024/2025

/nie zakwalifikowała z powodu .....